

**PEC**

Spettabile

COLLEGIO REGIONALE

MAESTRI SCI DEL FRIULI VENEZIA GIULIA

Via Zoletti,11 33100 – UDINE

PEC: [collegiomaestriscifvg@pec.it](mailto:collegiomaestriscifvg@pec.it)

**Oggetto: Anno 2025** - Domanda di ammissione alle prove attitudinali-pratiche per l'accesso al corso teorico-pratico di formazione professionale per il conseguimento dell'abilitazione tecnica all'esercizio dell'attività professionale di **Maestro di Sci – discipline ALPINE**.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

Via/Piazza-Fraz. \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a sostenere le prove attitudinali-pratiche nei giorni **27-28 febbraio 2025** al fine di poter accedere al corso di formazione citato in oggetto della presente domanda.

Alla presente istanza allega:

- 1 - dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000, inerente al titolo di studio ed attestante il possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado nonché la dichiarazione di non aver riportato condanne penali (modulo allegato 2);
- 2 - attestazione di versamento di euro 300,00 (trecento/00) presso la Banca di Cividale  
– codice IBAN: IT62K0548412305CC0641001831 intestato al Collegio Regionale Maestri Sci del Friuli Venezia Giulia;
- 3 – fotocopia del certificato medico sportivo per attività agonistica rilasciato da un Centro Medico Sportivo o da un Centro Medico convenzionato A.S.L. in corso di validità;
- 4 - fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni dell'indirizzo di residenza al quale il Collegio Regionale Maestri Sci Friuli Venezia Giulia potrà inviare eventuali comunicazioni.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente per esteso e leggibile)